

新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少等申出書

記入例

●世帯の主たる生計維持者(※1)の収入実績と見込額

収入の種類	令和3年度	令和4年		収入額の減少率
	収入額及び所得額(※2)	収入見込額(※3)	保険金等による補填額(※4)	
事業収入	収入額 10,000,000 円	6,000,000 円	0 円	%
	所得額 5,000,000 円			
不動産収入	収入額 3,000,000 円	1,000,000 円	0 円	%
	所得額 1,000,000 円			
山林収入	収入額 円	円	円	%
	所得額 円			
給与収入	収入額 1,150,000 円	1,000,000 円	0 円	%
	所得額 600,000 円			

- ※1 主たる生計維持者とは、「世帯の生計を維持している収入のある者」を指し、基本的に「世帯主」を指す。
- ※2 確定申告等において用いた金額(収入額に国・道から支給される各種給付金は含まない。)を記入し、その資料(確定申告書の控え等)を添付してください。
- ※3 令和4年の収入見込額は申請時点の年間の見込み額を記入し、別紙「収入見込額計算書」及び、算出するにあたり根拠とした資料の写し(帳簿・通帳・伝票・給与明細等)を添付してください。
- ※4 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額(国・道から支給される各種給付金は含まない。)がある場合はその金額がわかる資料(保険契約書等)を添付してください。

中標津町長 宛

上記の申出内容に相違ありません。

なお、中標津町国民健康保険税減免可否の審査のために必要があるときは、私(申請人)もしくは私の世帯員の所得状況等を確認することについて同意します。

令和 4 年 ● 月 ● 日 【申請人】 (住 所) 中標津町 丸山2丁目22番地

(ふり がな) なかしべつ 中標津 太郎 (中標津)

自宅電話 (0153) 73 - 3111

携帯電話 (090) 1234 - 5678

※注 記載内容について電話にて確認する場合がありますので、必ず電話番号の記入をお願いします。

